

**Anlage zum  
Antrag auf Verdienstausfallentschädigung nach § 56 Abs. 1a  
Infektionsschutzgesetz (IfSG)**

**Negativbescheinigung über den Anspruch auf Notfallbetreuung in Schulen sowie  
im Rahmen der Kindertagesförderung**

**1. Angaben zum Kind**

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Name und Anschrift der Schule, der Kindertages- einrichtung bzw. der Kindertagespflegeperson	

**2. Angaben zur erwerbstätigen sorgeberechtigten Person, für die eine  
Entschädigung nach § 56 Abs. 1a IfSG geltend gemacht werden soll**

	Personensorgeberechtigte/r bzw. Pflege-Elternteil
Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Adresse	

**3. Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung**

Hiermit willige ich/ willigen wir ein, dass das

\_\_\_\_\_  
(Jugendamt des Landkreises bzw. der kreisfreien Stadt) und die oben genannte Kindertageseinrichtung die oben genannten personenbezogenen Daten zum Zweck der Prüfung der Angaben verarbeiten darf. Die Daten können bis zum Ablauf von 5 Jahren gespeichert und danach gelöscht werden. Die Einwilligung ist freiwillig und jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufbar.

Der Verantwortliche der Datenverarbeitung ist der zuständige Landkreis bzw. die kreisfreie Stadt. Diese erfüllt die Betroffenenrechte gemäß Art. 13 Abs. 2 DSGVO (Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung).

Die Kontaktdaten des/der Datenschutzbeauftragten des Landkreises bzw. der kreisfreien Stadt und der Kindertageseinrichtung können erfragt werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Personensorgeberechtigten  
bzw. der Pflegeeltern

#### **4. Negativbescheinigung für die Notfallbetreuung in Schulen und Kindertageseinrichtungen**

Eine Notfallbetreuung wird nur in einem sehr restriktiven Rahmen gewährt, damit die Entstehung von Infektionsketten vermieden bzw. unterbrochen werden. Für die Notfallbetreuung müssen die Voraussetzungen nach Ziffer 4 der Allgemeinverfügung der Landesregierung zum Besuch von Schulen, Einrichtungen der Kindertagesförderung und der Kindertagespflege zur Eindämmung der Atemwegserkrankung COVID-19/Übertragung von SARS-CoV-2 gegeben sein.

#### **Bestätigung der Schule, des Trägers der Kindertageseinrichtung bzw. der Kindertagespflegeperson**

Seitens der Schule, des Trägers der oben genannten Kindertageseinrichtung bzw. seitens der Kindertagespflegeperson wird hiermit bestätigt, dass für das oben genannte Kind keine Notfallbetreuung im Zeitraum vom \_\_\_\_\_ bis zum \_\_\_\_\_ zur Verfügung stand.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift und ggf. Stempel (Schule,  
Kindertageseinrichtung/Kindertagespflegeperson)

### **ODER**

#### **Bestätigung des örtlichen Trägers der öffentlichen Jugendhilfe (Jugendamt)**

Seitens des örtlichen Trägers der öffentlichen Jugendhilfe wird hiermit bestätigt, dass für das oben genannte Kind keine Notfallbetreuung in einer Schule (Hort), Kindertageseinrichtung oder durch eine Kindertagespflegeperson im Zeitraum vom \_\_\_\_\_ bis zum \_\_\_\_\_ zur Verfügung stand.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift und Stempel (Jugendamt)